FORMULAIRE DE CONSENTEMENT ET CONTRAT THÉRAPEUTIQUE

Thérapie de groupe sur la dépression

Medjahed BOUSSEHABA - Psychologue, psychothérapeute
13 rue Devosge, 21000 Dijon, Tél. : 07 62 87 38 45, Email : contact@psychologue-medjahedboussehaba.fr
Site web : https://psychologue-medjahedboussehaba.fr
ADELI : 219310133 / RPPS : 10009219006 / SIRET : 83265637500025

---

1. Modalités et cadre du programme

Cette thérapie de groupe est encadrée par **Medjahed BOUSSEHABA, psychologue, psychothérapeute**, **étudiant en psychologie islamique** et repose sur une approche issue des **Thérapies Cognitives et Comportementales (TCC), de la Thérapie d'Acceptation et d'Engagement (ACT) et de la psychologie islamique**.

Déroulement

- **8 séances de 1h30**, organisées **en visioconférence sur Zoom**.
- **10 participants maximum** pour préserver la qualité des échanges.
- **Un groupe WhatsApp** sera mis en place pour faciliter les échanges et le soutien entre les séances.
- **Exercices à réaliser entre les séances**, avec un suivi progressif.
- **Évaluation de votre progression** via des **questionnaires remplis au début, à mi-parcours et à la fin** du programme.

Critères d'éligibilité

- Ce programme est destiné aux **adultes souffrant de symptômes dépressifs légers à modérés**.
- Il **n'est pas adapté aux personnes présentant des idées suicidaires sévères, des troubles psychiatriques sévères ou nécessitant une prise en charge médicale urgente**.
- Si vous avez des doutes sur votre situation, il est recommandé d'en discuter avec le thérapeute avant de vous engager dans le programme.

2. Engagement du participant

En intégrant ce groupe, vous vous engagez à :

- Assister à l'ensemble des séances pour garantir un suivi efficace.
- Être ponctuel(le) et actif(ve) dans les échanges et les exercices proposés.
- Respecter la confidentialité des discussions : ce qui est partagé dans le groupe reste dans le groupe.
- Respecter les autres participants : **écoute bienveillante, respect du temps de parole de chacun, absence de jugement**.
- Ne pas enregistrer, filmer ou capturer les séances (Zoom ou WhatsApp).

- Ne pas rentrer en contact avec des participants du sexe opposé

Tout non-respect de ces engagements pourra entraîner l'exclusion du programme.

3. Confidentialité

Votre participation repose sur un **cadre de confidentialité strict** :

- Les discussions sont protégées par le **secret professionnel** du psychologue.
- **Aucune information ne sera partagée à un tiers sans votre accord**, sauf en cas de danger imminent.
- **Aucune séance ne peut être enregistrée** par les participants ou le thérapeute.
- **Les échanges WhatsApp doivent rester bienveillants et respecter la confidentialité du groupe.**

Exceptions à la confidentialité
Le secret professionnel peut être levé dans les cas suivants :

- Si un juge en fait la demande officielle.
- Si votre vie ou celle d'autrui est en danger (pensées suicidaires graves, signalement nécessaire).

Merci d'indiquer les coordonnées d'une personne en cas d'urgence :
Prénom, Nom, votre lien :
Numéro de téléphone :

4. Communication avec le thérapeute

- Les questions en lien avec les séances peuvent être posées **sur le groupe WhatsApp**, dans le respect des règles du groupe.
- **Le thérapeute ne réalise pas de suivi individuel entre les séances**. Toute question nécessitant un accompagnement approfondi devra être abordée lors des séances ou dans le cadre d'un suivi individuel.
- **En cas d'urgence, il est recommandé de contacter un service d'aide approprié** (voir page dédiée aux numéros d'urgence).

5. Tarifs et modalités de paiement

Le tarif total du programme est de 350 €.

Modalités de paiement :

- **Paiement en une fois** : 350 € avant le début du programme.

OU

- **Paiement en 2 fois (mensuel)** : 175 €/mois sur 2 mois.

OU

- **Paiement en 4 fois (mensuel)** : 87,50 €/mois sur 4 mois.

OU

- **Paiement en 6 fois (mensuel) :** 58,33€/mois sur 6 mois.

6. Politique d’annulation et de remboursement

Une fois le programme commencé, aucun remboursement ne pourra être effectué.

Cas exceptionnel de remboursement :

- **Seul un cas de force majeure peut entraîner un remboursement**, sous réserve de **présentation d’un justificatif officiel** (certificat médical en cas de maladie grave, hospitalisation, événement familial majeur).
- **Le montant du remboursement sera calculé au prorata des séances non suivies**.
- **Toute demande de remboursement devra être formulée par écrit ou à l’oral** et adressée au psychologue.

Toute autre raison (changement d’emploi du temps, manque d’intérêt, arrêt volontaire du programme) ne pourra donner lieu à un remboursement.

7. Fin de votre démarche thérapeutique

Vous êtes libre de quitter la thérapie à tout moment, mais **vous devez en informer le thérapeute** pour assurer une clôture respectueuse du processus.

Le psychologue peut également interrompre votre participation si :

- Vous ne respectez pas les règles établies.
- Votre situation nécessite un suivi individuel plus adapté.
- Vous manquez plusieurs séances sans prévenir.

En cas d’arrêt anticipé du programme, les séances non suivies restent dues.

Si le thérapeute estime que la thérapie de groupe n’est pas suffisante pour votre situation, il pourra vous orienter vers un suivi individuel complémentaire.

8. Clause de responsabilité

- Cette thérapie de groupe est un **accompagnement psychologique**, mais **elle ne remplace pas un suivi médical ou psychiatrique si nécessaire**.
- Le participant **reste responsable de son engagement et de l’application des outils**.
- Le thérapeute ne peut être tenu responsable d’un **manque d’engagement** ou d’une **non-application des exercices par le participant**.

9. Validation et signature

Je reconnais avoir pris connaissance des modalités et m’engage à respecter les règles du programme.

Date : ……

Prénom Nom :	**Prénom Nom :**
Medjahed BOUSSEHABA **Psychologue, psychothérapeute**	**Participant**